

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

4	8	3	6	2	0	0	0
4	4	4	9	9	0	0	0
5	P	4	4	A	1	2	0

Název IČO

OFTA, s. r. o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

4	4	4	9	9	0	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

oftalmologie

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Plzeň	Sokolovská	82	2035	323 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

7	0	5
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
6		
4	0	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	08:00	15:30			Sokolovská 82, 323 00 Plzeň	
Úterý	08:00	15:30			Sokolovská 82, 323 00 Plzeň	
Středa	08:00	15:30			Sokolovská 82, 323 00 Plzeň	
Čtvrtek	08:00	15:30			Sokolovská 82, 323 00 Plzeň	
Pátek	08:00	15:30			Sokolovská 82, 323 00 Plzeň	
Sobota	08:00	10:00			Sokolovská 82, 323 00 Plzeň	
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2016	31.12.3000	6,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	[redacted]
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek	08:00	14:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 1  
Počet hodin v týdnu [redacted] 6 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	[redacted]
Platnost od	
Platnost do	

# SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	70,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

## KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

## ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

## Seznam okresů a krajů

Název	Kód
-------	-----

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlouvaný kód dopravy	Smluvní ohodnocení výkonu dopravy
-------------------------	-----------------------------------

Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
-----	-------	-------	------------	--------

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)**

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapacita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
					L3	O	1.1.2016	31.12.3000	3,00										
					S2	O	1.6.2016	31.12.3000	8,00										
					S2	O	1.6.2016	31.12.3000	20,00										
					L3	O	1.1.2020	31.12.3000	6,00										
					S2	O	1.6.2016	31.12.3000	32,00										
					L3	O	1.7.2016	31.12.3000	6,00										
					L3	O	1.6.2016	31.12.3000	4,00										
					S2	O	1.1.2020	31.12.3000	32,00										
					S2	O	1.6.2016	31.12.3000	8,00										
					L3	O	1.1.2020	31.12.3000	18,00										
					S2	O	1.6.2016	31.12.3000	32,00										
					S2	O	1.6.2016	31.12.3000	16,00										
					L3	O	1.6.2016	31.12.3000	27,00										
					S2	O	1.1.2020	31.12.3000	12,00										

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 2 3 5	ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 2 3 7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 2 3 9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 2 4 1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 5 1 1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 5 1 3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 5 4 3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 5 5 0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 5 5 1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2020	31.12.3000
	0 9 6 1 5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET	1.1.2020	31.12.3000
	7 5 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2020	31.12.3000
	7 5 0 2 3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM	1.1.2020	31.12.3000
	7 5 1 1 3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI	1.1.2020	31.12.3000
	7 5 1 1 9	NASAZENÍ OČNÍ LOKALIZAČNÍ PROTĚZKY S VÝPOČTEM POLOHY CIZÍHO TĚLESA	1.1.2020	31.12.3000
	7 5 1 2 1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)	1.1.2020	31.12.3000
	7 5 1 3 1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.1.2020	31.12.3000
	7 5 1 3 5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.1.2020	31.12.3000
	7 5 1 3 7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.1.2020	31.12.3000
	7 5 1 3 9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.1.2020	31.12.3000
	7 5 1 4 1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.1.2020	31.12.3000
	7 5 1 4 3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.1.2020	31.12.3000

	7	5	1	4	5	PERIMETR KINETICKÝ NEBO KAMPIMETR (1 OKO)	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	2	2	4	APLIKACE KONTAKTNÍ ČOČKY	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	3	5	9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	4	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	4	6	3	PEROPERAČNÍ TAMPONÁDA TEKUTÝMI PERFLUOROKARBONY	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	4	6	7	FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	4	6	9	POUŽITÍ ENDOSKOPU PŘI PARS PLANA VITREKTOMIÍ	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	4	7	3	EPISKLERÁLNÍ CERKLÁŽ A PLOMBÁŽ	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	4	7	5	TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	4	7	7	VYNĚTÍ LUXOVANÉ ČOČKY PŘIROZENÉ NEBO JEJÍCH ČÁSTÍ ČI LUXOVANÉ UMĚLÉ ČOČKY	1.1.2020	31.12.3000
	7	5	4	7	9	TAMPONÁDA SÍTNICE SILIKONOVÝM OLEJEM	1.1.2020	31.12.3000

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu				Datum od	Datum do	

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000058	Autorefraktometr		4431676	1	Topcon Corporation, Japonsko	Autorefraktometer KR-1	1.1.2020	31.12.3000
	0000000060	Biometr oční ultrazvukový		1167878	1	Carl Zeiss Meditec AG, Německo	Optický biometr IOL Master 700	1.1.2020	31.12.3000
	0000000171	Endolaser ( cena dle reg.listu 1 200 000,-)		TX1343 Rev.B	1	Iridex USA	Endolaser oční OcuLight TX	1.1.2020	31.12.3000
	0000000199	Fokometr ( cena dle reg.listu 23 000,-)		3682166	1	Topcon Corporation, Japonsko	Fokometr CL-100	1.1.2020	31.12.3000
	0000000209	Fotošterbinová lampa cena 0,954 mil. Kč		CL500-51263	1	Carl Zeiss Meditec	Kamera očního pozadí CLARUS 500	1.1.2020	31.12.3000
	0000000209	Fotošterbinová lampa ( cena dle reg.listu 954 000,		4001394	1	Topcon Corporation, Japonsko	Fotošterbinová lampa SL-D4	1.1.2020	31.12.3000
	0000000260	Keratometr Javalův ( cena dle reg.listu 130 000,-)		4431676	1	Topcon Corporation, Japonsko	Autorefraktometer KR-1	1.1.2020	31.12.3000
	0000000295	Lampa šterbinová ( cena dle reg.listu 258 000,-)		4001394	1	Topcon Corporation, Japonsko	Fotošterbinová lampa SL-D4	1.1.2020	31.12.3000
	0000000414	Oftalmometr Javalův		4431676	1	Topcon Corporation, Japonsko	Autorefraktometer KR-1	1.1.2020	31.12.3000

0000000416	Oftalmoskop binokulární nepř. s lupami ( cena dle		200	1	Heine, Německo	Beta 200	1.1.2020	31.12.3000
0000000418	Oftalmoskop přímý ( cena dle reg.listu 11 000,-)		200	1	Heine, Německo	Beta 200	1.1.2020	31.12.3000
0000000419	Oftalmoskop přímý ( cena dle reg.listu 15 000,-)		200	1	Heine, Německo	Beta 200	1.1.2020	31.12.3000
0000000438	Perimetr kinetický		840-10162	1	Carl Zeiss AG, Německo	Počítačový perimetr HFA 3-840	1.1.2020	31.12.3000
0000000439	Perimetr statický		840-10162	1	Carl Zeiss AG, Německo	Počítačový perimetr HFA 3-840	1.1.2020	31.12.3000
0000000523	Přístroj pro zadní vitrektomie (Vitrectom 2	Vitrektom	SPC02889	1	Bausch and Lomb, USA	Mikrochirurgická jednotka Stellaris	1.1.2020	31.12.3000
0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		09D812	1	Accutome, Inc. USA	Ultrazvuk B Scan Plus	1.1.2020	31.12.3000
0000000661	Tonometr (cena dle reg. listu 35 000,-)		1570624	1	Topcon Corporation, Japonsko	Bezkontaktní tonometr CT-80	1.1.2020	31.12.3000
0000000662	Tonometr bezkontaktní		1570624	1	Topcon Corporation, Japonsko	Bezkontaktní tonometr CT-80	1.1.2020	31.12.3000
0000000663	Tonometr C34 (cena dle reg. listu 35 000,-)		2730223	1	Topcon Corporation, Japonsko	Bezkontaktní tonometr CT-1	1.1.2020	31.12.3000
0000000664	Tonometr impresní		2730223	1	Topcon Corporation, Japonsko	Bezkontaktní tonometr CT-1	1.1.2020	31.12.3000
0000000703	Vybraný přístroj dle registračního listu		0	1	.		1.1.2020	31.12.3000
0000000785	Endoskop pro vitreoretinální chirurgii		SY02618	1	Bausch and Lomb, USA	Mikrochirurgická jednotka Millenium	1.1.2020	31.12.3000

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor předního segmentu Pentacam HR - OCULUS	1	1.7.2016	31.12.3000
	LED projektor optotypu CC-100 XP - Topcon	1	1.1.2020	31.12.3000
	Digitální zobrazovací systém ke šterbinové lampě DV-3 - Hesp technology S.r.l.	1	1.7.2016	31.12.3000
	Foropter CV-5000/CV 2000 - Topcon Corporation	2	1.7.2016	31.12.3000
	Foropter RT-5100 - Nidek Corporation Ltd	1	1.7.2016	31.12.3000
	Fotošterbinová lampa SL 9800 - C.S.O. S.r.l.	1	1.7.2016	31.12.3000
	Fotošterbinová lampa SL-7F - Topcon Corporation	1	1.7.2016	31.12.3000
	LCD optotyp Opto Smart Chart - FREY	1	1.7.2016	31.12.3000
	LCD optotyp Vista Vision 4DMD - Medtech S.r.l.	1	1.7.2016	31.12.3000
	LED projektor optotypu CC - 100 XP - Topcon Corporation	1	1.7.2016	31.12.3000
	Ultrazvukový biometr Axis II - Quantel Medical	1	1.7.2016	31.12.3000
	Vyšetřovací jednotka Ecocentric D plus - DOMS Eye -Technology	1	1.7.2016	31.12.3000
	Vyšetřovací jednotka IS-1/IS 500 - Antoni Charles SA	2	1.7.2016	31.12.3000
	Vyšetřovací jednotka Kadetto I - Frastema	1	1.7.2016	31.12.3000
	Vyšetřovací jednotka Trend - Meccanottica Mazza	1	1.7.2016	31.12.3000
	Šterbinová lampa 980/3 - C.S.O. S.r.l.	1	1.7.2016	31.12.3000
	LED Optotyp CC-100 HW 6,0 - Topcon	1	1.1.2020	31.12.3000
	Digitální zobrazovací systém ke šterbinové lampě DC-3 -Topcon Corporation	1	1.7.2016	31.12.3000

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

**NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY**  
(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)											
s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO  
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

Skupina	Název	Celkem		
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů			0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček			0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)			0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)			0
E	pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. rendez - vous) systém			0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců			0
G	pro poskytování LSPP			0
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

-----  
Vedoucí pracovník odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

-----  
Tato Příloha č. 2 s účinností od 1. 1. 2020 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1. 7. 2016.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu